ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11.V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jul-21	Hasta:	31-jul-21			
Nombre del Contratista:	WILLIAM LEONARDO BAUTISTA		Cédula:	1012356106			
Correo Electrónico:	wlbautistas@gmail.com		Teléfono(s):	3125962076			
Nombre del Supervisor - Planta:	YOLANDA RODRIGUEZ		Cargo:	Profesional Especializada	Codigo-Grado:	2222	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	FABIAN SNEIDER SANABRIA RODRIGUEZ		Perfil:	MEDICO ESPECIALISTA	No. CTO:	2855-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	6459-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1731
PERFIL:	MEDICO GENERAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE HOSPITALARIOS Ocultar							
HOSP MEDICINA INTERNA - USS VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	I06V8	198		$ 33.570	$ 6.646.860	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6.646.860	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		25/06/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/07/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1	Enero	
						2	Febrero	
						3	Marzo	
						4	Abril	
						5	Mayo	
						6	Junio	
						7	Julio	$ 6.646.860
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.653.960	$ 7.653.960	$ 6.646.860	$ 1.007.100

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar Servicio de apoyo a la gestion asistencial en la Subred Integral de servicios de salud Sur ESE.	Diligenciamiento de historia clina informacion al paciente y familiares	Historia clínica
2	Prestar servicios asistenciales como medico de acuerdo a su especialidad y a los estandares de calidad y oportunidad seguros, eficiente y humanizado durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta y dentro de los servicio quirurgicos, hospitalarios de urgencias, observacion interconsulta y o ambulatorio	diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion de paciente en el sistema de informacion dinamica,	Historia clínica
3	Cumplir la meta de produccion acordada como supervisor de contrato para efecto de actividades y o productos especializados contratados	diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica,	Historia clínica
4	Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exige el sistema de la Subred , la historia clinic ay demas documentos requeridos en un servicio cumpliendo con los parametros exigidos en la normatividad legal vigente	diligenciamiento de la historia clinica, registro de atencion de paciente en el sistema de informacion dinamica	Historia clínica
5	presentar informes y reportes en la periodicidad definidad con calidad, veracidad, de acuerdo a las actividades ejecutadas	realizar ingresos, evoluciones, revista medica, respuesta de interconsulta y planes de tratamiento dentro del sistema de informacion dinamica gerencial.	Historia clínica
6	convenio interadministrativo 680 que tiene por objetov aunar esfuerzos administrativos, tecnico y financieros para el fortalecimiento de la implementacion en la ruta de la atencion en salud cardio cerebro vascular metabolica, en los eventos priorizados HTA, DM tipo II, en las cuatro subredes integradas de servicios	diligenciamiento de historia clinica, registro de atencion d epaciente en el sistema de informacion dinamica.	Historia clínica

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ -
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021		2021					

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 908.526	Sin definir Vr a Cancelar	$ 361.000
SALUD		SURA		Sin definir Vr a Cancelar	$ 282.000
ARL	3	SURA			$ 55.000
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO			$ 698.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91211910572

WILLIAM LEONARDO BAUTISTA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.012.356.106
CC. NO. CONTRATISTA

YOLANDA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Profesional Especializada

FABIAN SNEIDER SANABRIA RODRIGUEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
MEDICO ESPECIALISTA

Certificado
Bancario

Lunes, 26 de Abril de 2021

Señores
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLIAM LEONARDO BAUTISTA SUAREZ identificado(a) con CC 1012356106, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91211910572	2020/07/21	ACTIVA

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia